

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE <input type="text"/>
<input type="radio"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="radio"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo <input type="text"/>)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome* <input type="text"/>		
Nome* <input type="text"/>		Data di nascita * <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>		Codice Fiscale* <input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2 Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altre condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo*** <input type="text"/>		
Numero*** <input type="text"/>		
Data di rilascio*** <input type="text"/>		
Organo di rilascio*** <input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli*** <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>
Via/Piazza *	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>
		Interno	<input type="text"/>

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome*				<input type="text"/>	
Nome*		<input type="text"/>		Data di nascita *	<input type="text"/>
Luogo di nascita*	<input type="text"/>	Sesso*	<input type="checkbox"/>	Stato civile **	<input type="text"/>
Cittadinanza*		<input type="text"/>		Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Posizione nella professione se occupato: **					
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2					
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5					
Condizione non professionale: **					
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> 3					
Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altre condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5					
Titolo di studio: **					
Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3					
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6					
Patente tipo***		<input type="text"/>			
Numero***		<input type="text"/>			
Data di rilascio***		<input type="text"/>			
Organo di rilascio***		<input type="text"/>		Provincia di*** <input type="text"/>	

Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciclomotori***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Cognome* <input type="text"/>		
Nome* <input type="text"/>		Data di nascita * <input type="text"/>
Luogo di nascita* <input type="text"/>	Sesso* <input type="checkbox"/>	Stato civile ** <input type="text"/>
Cittadinanza* <input type="text"/>	Codice Fiscale* <input type="text"/>	
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2		
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		
Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altre condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3		
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***	<input type="text"/>	
Numero***	<input type="text"/>	
Data di rilascio***	<input type="text"/>	
Organo di rilascio***	<input type="text"/>	Provincia di*** <input type="text"/>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rimorchi***	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motoveicoli***	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclomotori***			
4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore/Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Dirigente/Impiegato <input type="checkbox"/> 2			
Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3 Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/cerca prima occupazione <input type="checkbox"/> 3			
Pensionato/ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altre condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Licenza Elementare <input type="checkbox"/> 1 Licenza media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3			
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Luogo *	<input type="text"/>	Data di nascita *	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già esistente (ISCRIZIONE IN ALTRO STATO DI FAMIGLIA)	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: <input type="text"/> (ISCRIZIONE STESSO STATO DI FAMIGLIA)
--	--

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art.5 del D.L. 28/03/1914 n.47 (convertito nella legge 23/05/2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

1. di essere proprietario di abitazione con i seguenti riferimenti catastali :
 Sezione foglio particella o mappale subalterno

2. di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n.

3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo all'immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell' immobile)

4. di essere comodatario con contratto ad uso gratuito regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate di in data al n.

5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:
 Indicare dati utili a consentire dal parte dell'Ufficio Anagrafe

6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:
 Indicare dati utili a consentire dal parte dell'Ufficio Anagrafe

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti (solo se diversi da quello di residenza sopra indicato):

Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	Numero civico <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	Cellulare <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	e-mail/Pec <input type="text"/>

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:

Cognome e nome.....

Cognome e nome.....

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, "il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it , oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.